

## **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ВЕЩЕСТВАМИ РАЗЪЕДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ**

*Кондахов И. И., Сачук М. М., Дыбаль А. Б., Солонович Н. Н., Матвеевко М. Е.  
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет»  
УЗ «Витебская областная клиническая больница»*

Одной из задач Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2007 – 2010 годы является реализация мер, направленных на профилактику и сокращение травматизма, отравлений, инвалидности, снижение предотвратимой смертности, что позволит реально улучшить ситуацию в Беларуси в ближайшие годы и в перспективе [1]. В нозологической структуре отравлений острые отравления веществами разъедающего действия (ООВРД) занимают третье место и являются одними из наиболее частых бытовых отравлений (3, 4, 5). Частота встречаемости ООВРД возрастает в группе лиц трудоспособного возраста, что имеет важное социальное значение [2, 4].

**Цель исследования.** Оценить динамику заболеваемости ООВРД, возрастной и половой состав.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ 937 историй болезни больных, проходивших лечение в отделении острых отравлений УЗ «Витебская областная клиническая больница» и отчетные данные областных ЛПУ 1580 больных, поступивших с диагнозом острого отравления веществами раздражающего действия (ООВРД), за период 1996 – 2006 г. В процессе исследования рассчитывались заболеваемость ООВРД, смертность, летальность, изучались

возрастной и половой состав, причины и этиологические факторы, исходы ООВРД. Данные численности населения в различных возрастных группах жителей Витебской области и г. Витебска предоставлены областным управлением статистики.

**Результаты и обсуждение.** За период с 1996 по 2006 год в отделении острых отравлений УЗ «Витебская областная клиническая больница» прошли лечение 937 больных с ООВРД. Количество больных колебалось от 72 в 1996 году до 103 в 2001 году, что в среднем составило  $85 \pm 3,8$  пациентов. При этом по г. Витебск заболеваемость на 100000 населения составила 24,09 (колебалась от 19,8 в 1996 году до 29,5 в 2001 г. и 29,7 в 2004 г.). По Витебской области количество пациентов колебалось от 144 в 2006 году до 317 в 2001 г., в среднем –  $228,8 \pm 17,2$ . Заболеваемость по области на 100000 населения составила 16,83 (колебалась от 11,17 в 2006 году до 23,4 в 2001 году). Всплески заболеваемости по отделению острых отравлений ВОКБ пришлось на 2001 год (29,45) и 2004 год (29,66). Динамика заболеваемости за анализируемый период свидетельствует о тенденции к возрастанию данной патологии по г. Витебск, начиная с 2005 г. –  $27,3$ , 2006 г. –  $20,7$  ( $y = -877,84 + 0,4507 \cdot x$ ). По Витебской области пик заболеваемости ООВРД имел место в 2001 году (23,4). При этом динамика заболеваемости по области за период с 1996 по 2006 гг. свидетельствует о тенденции к снижению отравлений ВРД, начиная с 2002 г. –  $22$ , 2003 и 2004 – по  $13,3$ , 2005 –  $13$ , 2006 –  $11,2$  ( $y = 1056,28 - 0,5195 \cdot x$ ). Такие колебания заболеваемости ООВРД могут быть обусловлены тем, что употребление ВРД часто использовалось с суицидальной целью. Однако, профилактическая работа, проводимая врачами поликлиник и стационаров, информирование населения посредством средств массовой информации (радио и телевидение) об острых отравлениях и мерах оказания доврачебной помощи позволили достигнуть положительных результатов. Регулярно токсикологами проводились семинары для врачей первичного звена (участковых терапевтов, врачей общей практики, врачей скорой медицинской помощи) об алгоритмах оказания первой врачебной и квалифицированной помощи.

Острые отравления ВРД чаще наблюдались у мужской части населения г. Витебск (от 56,7 % до 75,5 % больных) и отмечалась тенденция к росту ( $y = -178,8027 + 0,1209 \cdot x$ ). Частота встречаемости данной патологии у женщин колебалась от 24,3 % в 2001 г. до 43,3 % в 2004 г., при этом отмечалась тенденция к ее незначительному снижению ( $y = 298,8582 - 0,1309 \cdot x$ ).

Наибольшее количество случаев острых отравлений ВРД (688, что составляет 73,4 %) приходится на лиц трудоспособного возраста с пиком в возрастной группе от 40 до 49 лет (от 19,4 % до 36,5 %). Динамика заболеваемости в разрезе возрастных групп свидетельствовала о ее возрастании в группе от 40 до 59 лет ( $y = -479,38 + 0,2527 \cdot x$ ) и у пациентов в возрасте от 70 лет и старше ( $y = -679,6891 + 0,3436 \cdot x$ ), снижении в возрастной группе до 29 лет ( $y = 456,849 - 0,2218 \cdot x$ ) и в группе от 60 до 69 лет ( $y = 741,2 - 0,3636 \cdot x$ ), а также о незначительной тенденции к уменьшению отравлений в возрастной группе от 30 до 39 лет ( $y = 198,4636 - 0,0909 \cdot x$ ).

**Выводы.** Заболеваемость острыми отравлениями веществами разъедающего действия за период с 1996 по 2006 год по г. Витебск и Витебской области на 100000 населения составила 24,09 и 16,83 соответственно. Динамика заболеваемости за анализируемый период свидетельствует о тенденции к снижению данной патологии по области и о тенденции к возрастанию в г. Витебск.

Наибольшее количество случаев острых отравлений ВРД (73,4 %) приходится на лиц трудоспособного возраста с пиком в возрастной группе от 40 до 49 лет. Отмечалась тенденция к росту острых отравлений ВРД у мужской части населения г. Витебск и их незначительное снижение у женщин.

Литература:

1. Об утверждении Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2006 - 2010 годы: Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 22 сентября 2005 г., №1049. – Рег. № 5/16544.
2. Дыбаль, А.Б. Острые отравления веществами прижигающего действия: эпидемиологические аспекты / А.Б. Дыбаль, М.М. Сачек, А.В. Коробейников // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации: материалы 61-й науч. сессии ун-та, Витебск, 21-22 марта 2006 г. – 2006. – С. 449 – 452.
3. Канус, И.И. Острые отравления уксусной кислотой. Патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия: методические рекомендации / И.И. Канус, В.Э. Олецкий – Минск: БелГИУВ, 1999 – С. 3 – 5
4. Лужников, Е.А. Острые отравления. Руководство для врачей / Е.А. Лужников, Л.Г. Костомарова – Москва: Медицина, 2000. – 308 с
5. Пинчук, Т. Рефлюкс-эзофагит при химическом ожоге желудка / Т. Пинчук, М. Абакумов, К. Ильяшенко // Врач. – 2004 – № 8 – С. 31- 33.